

Patientenanmeldung



für ambulante ärztliche Behandlung

Universitätsklinikum
Regensburg

Nachname:	ggf. Geburtsname:
Vorname:	Geb.Datum:
Straße:	E-Mail:
PLZ, Ort: ()	Tel.-Nr. (priv.): Handy-Nr.:
Geschlecht: männlich weiblich divers	Staatsangehörigkeit:
Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen/gesetzlicher Vertreter: Name, Vorname, Geb.Datum, Adresse	
Im Notfall zu benachrichtigen (Name, Anschrift, Tel.-Nr.):	
freiwillige Angabe:	
Beruf:	Tel.-Nr. (berufl.):
Arbeitgeber: Name, Anschrift	
Hausarzt: Name, Anschrift	
Überweisende/r (und/oder, sofern bekannt, Vor- und Weiterbehandelnder Arzt/Klinik): Name, Anschrift	
Angaben zur Krankenversicherung:	
gesetzlich versichert bei: Name der Krankenkasse und Geschäftsstelle	
als Mitversicherter:	
Hauptversicherter ist: Name, Vorname, Geb.Datum, ggf. abweichende Adresse	
Befreit von der Rezeptgebühr – bitte Bescheid vorlegen	
privat versichert bei: Name der Krankenversicherung und Geschäftsstelle	
Basistarif, wenn ja, bitte Bescheinigung vorlegen.	
als Mitversicherter	
Bei Arbeits-, Schul- oder Wegeunfall unbedingt angeben:	
Unfalltag/Uhrzeit:	Unfallort:
Arbeitgeber/Schule (Name, Anschrift):	
Berufsgenossenschaft:	

roXtra ID: 34390 Revisions-Nr.:004/01/2021

Einwilligungserklärung

Datenübermittlung zwischen dem Krankenhaus und sonstigen Vor-/Weiterbehandlern

Ich bin damit einverstanden, dass das Krankenhaus die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde übermitteln kann. Das Krankenhaus wird nur die Daten und Befunde übermitteln, die für meine Weiterbehandlung relevant sind.

einverstanden nein ja, für Hausarzt
Überweisender bzw. Vor bzw. Weiterbehandler

Zur **Weiterbehandlung in unserer Klinik** (OP-Vorbereitung, stationäre Aufnahme usw.) ist die Einholung relevanter Befunde von vor- und mitbehandelnden Ärzten (Hausarzt / Hautarzt / Überweiser / Pathologe / Radiologe usw.) erforderlich. **Ich bin damit einverstanden, dass das Krankenhaus diese erforderlichen Befunde anfordern kann.** Das Krankenhaus wird die Daten jeweils nur zu dem Zweck verarbeiten, zu dem sie übermittelt worden sind.

einverstanden nein ja, bei Hausarzt
Überweisender bzw. Vor- bzw. Weiterbehandler

Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen o.g. Behandlern und dem Krankenhaus statt. Diese Widerrufserklärung ist an den Krankenhausträger zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Datum

Unterschrift

Patient/in bzw. gesetzlicher oder bevollmächtigter Vertreter

Datenschutzinformation:

Ich habe davon Kenntnis, dass im Rahmen des von mir bzw. des zu meinen Gunsten mit dem Klinikum abgeschlossenen Vertrages Daten über meine Person, meinen sozialen Status sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten gespeichert, verarbeitet bzw. genutzt werden und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte (z. B. Kostenträger, weiter- bzw. mitbehandelnde Ärzte, fachspezifische Expertengruppen wie Schmerzkonferenzen und Tumorkonferenzen bzw. andere Einrichtungen der Gesundheitsversorgung oder Behandlung sowie Rehabilitationseinrichtungen) übermittelt werden können.

Verantwortlich hierfür ist das Universitätsklinikum Regensburg (Franz-Josef-Strauß-Allee 11, 93053 Regensburg; E-Mail: vorstand@ukr.de). Der Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Sollten Sie der Auffassung sein, dass der Schutz Ihrer Daten durch uns nicht in dem geschuldeten Maß erfolgt, haben Sie das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu beschweren. Bevor Sie dies tun, würden wir uns jedoch freuen, wenn Sie uns zuvor über Ihre Kritik informieren, damit wir selbst eine Beseitigung des Beschwerdegrundes vornehmen können. Hierzu können Sie auch Kontakt mit dem Datenschutzbeauftragten (dsb@ukr.de) aufnehmen. Weitere Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte den allgemein ausliegenden Datenschutz-Informationen bei der Patientenaufnahme und im Internet (www.ukr.de).